Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4697 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	USS BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	MARGGIORIE ANDREA NUÑEZ MONROY	**C.C.**	1.024.541.603 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 5.228.176	**Valor a cobrar:**	$ 966.076

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.507.894	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 4.432.584	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 4.460.998	1715	2023-06-11	2023-08-10
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 710.350	$ 922.300	66029230	3/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 856.400	67029518	13/04/2023
3	MARZO 2023 ADICIONALES	$ 227.312	$ 922.300	66029230	3/03/2023
4	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 922.300	67740207	10/05/2023
5	ABRIL 2023 ADICIONALES	$ 1.733.254	$ 856.400	67029518	13/04/2023
6	MAYO 2023 ADICIONALES	$ 966.076	$ 922.300	67740207	10/05/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 20.287.596	$ 14.093.344	$ 6.194.252

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se presto los servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de actividades del Plan de Intervenciones Colectivasen el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Fichas de Caracterizacion de la situacion alimentaria y nutricional de poblacion menor de 5 años, recien nacidos y casos notificados por mortalidad evento 113
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presento el cronograma mensual con las actividades desarrolladas	Cronograma mensual
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se presento la informacion y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Fichas de Caracterizacion de la situacion alimentaria y nutricional de poblacion menor de 5 años, recien nacidos y casos notificados por mortalidad evento 113
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Se apoyaron las actividades designadas por la lider de SISVAN	Actas y Fichas de caracterizacion

5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se realizo apropiacion conceptual de los técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Acta apropiacion de lineamientos
6	Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realizaron acciones y asesorias integrales extramurales a los usuarios asignados a nivel individual, familiar y colectivo, conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Fichas de Caracterizacion de la situacion alimentaria y nutricional de poblacion menor de 5 años, recien nacidos y casos notificados por mortalidad evento 113
7	Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados	Se realizo direccionamiento tecnico a la red de prestadores publicos y privados, según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica	Actas
8	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP	Durante las intervenciones integrales realizadas a los usuarios asignados se realizo búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP	BAC
9	Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Se participo y gestiono acercamiento comunitario e instituacional requerido durante el mes	Cronograma mensual
10	Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud publica en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica	Se participo y se ejecuto politicas y programas de la dimension en salud publica en emergencias y desastres en los usuarios asignados.	Fichas de Caracterizacion y Actas
11	Apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales.	Cuando se requiere se apoyo en los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales.	Actas
12	Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones	Se realizo analisis de la situacion en salud especificamente de la situacion de la seguridad alimentaria de los usuarios asignados.	Fichas de Caracterizacion de la situacion alimentaria y nutricional de poblacion menor de 5 años, recien nacidos y casos notificados por mortalidad evento 113
13	Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional	Se realizo actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional	Fichas de Caracterizacion y Actas
14	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta	Se organizo y realizo entrega de documentacion generada	Fichas de Caracterizacion de la situacion alimentaria y nutricional de poblacion menor de 5 años, recien nacidos y casos notificados por mortalidad evento 113
15	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se cumplieron demas obligaciones requeridas como asistencia a reuniones y capacitaciones agendadas.	Actas y litado de asistencia.
16			

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.024.541.603 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 013- 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

MARGGIORIE ANDREA NUÑEZ MONROY
CC 1024541603 de BOGOTA

LA SUMA DE:

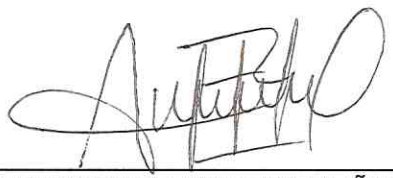
Novecientos sesenta y seis mil setenta y seis pesos ($ 966.076)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4697 2023 correspondiente al mes del 01 al 31 de mayo de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



MARGGIORIE ANDREA NUÑEZ MONROY
C.C. 1024541603
Teléfono: 3138102698
Dirección: KR 67 57V 09 SUR TO 6 AP 1544
No Cuenta de ahorros: 489100011225
Banco Davivienda

Fecha: 30 de junio 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024541603	MARGGIORIE ANDREA NUÑEZ MONROY	carrera 67 N 57v 09 sur	2389077	andreanu17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67740207	$930.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.000	0		0		0	7	3.000	0	353.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	448.000	0	0	0	0	7	3.800	0	451.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	68.300				68.300	7	600	68.900			683	68.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	7	500	56.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	353.000
Pensión	1	448.000	451.800
Riesgos Laborales	1	68.300	68.900
CCF	1	56.000	56.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	922.300	930.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024541603	MARGGIORIE ANDREA NUÑEZ MONROY		carrera 67 N 57v 09 sur	2389077	andreanu17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67740207	$930.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Estudiante	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024541603	NUÑEZ MONROY MARGGIORIE ANDREA	59	0			N	C																230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS005	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	3	68.300	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2073322348

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/05/2023

Número de aprobación
00322348

Dirección IP
191.156.179.98

Valor transacción
$ 930.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.179.98	CC	1024541603

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4697 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4697 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4697_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado Subir nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >